

Zestawienie kart przekazania odpadu zawierającego azbest w celu jego unieszkodliwienia na odpowiednim składowisku odpadów niebezpiecznych*

Lp.	Nr karty*	Data wystawienia karty	Demontujący/ zbierający odpad	Przejmujący odpad na składowisko celem unieszkodliwienia	Miejsce unieszkodliwienia odpadu	Rodzaj unieszkodliwionych odpadów	Masa odpadów poddanych unieszkodliwieniu [Mg]
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
...							
...							
...							
...							

* dotyczy wyłącznie kart przekazania odpadu na składowisko

.....
podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentacji Dotowanego